Procédure de soin

Kerecis Oméga-3 Wound® / Réfection du pansement J2 à J6

Transverse (Communes Adulte/Pédiatrie)

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Attention ! *Ce protocole s'applique à l'ensemble des services adultes et pédiatriques du CHUV, hors néonatologie*

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Kerecis Oméga-3 Wound®

Technique de soin

Matériel

1 Set à pansement
1 Pince anatomique stérile
1 Paire de ciseaux stériles
1 Fiole de NaCl 0.9% 10ml

2 Compresse(s) stérile(s)
1 Paire de gants stériles
1 Boite de gants non stériles
1 Bouteille de Microdacyn60® solution et gel ® ou autre solution antimicrobienne selon OM
1 Pansement secondaire selon la quantité d'exsudat (Superabsorbant / Hydrocellulaire /compresses stériles / TPN)

Kerecis Oméga-3 Wound®

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Après la première application de Kerecis®, le pansement secondaire doit être changé aux 2 jours pour contrôler la plaie et assurer une humidité suffisante du site. Lors du changement de pansement, le maintien en milieu humide équilibré doit être assuré avec réapplication d'un hydrogel sur l'interface siliconée. Selon la progression de la cicatrisation, l'intervalle des contrôles peut ensuite passer à 2-3x/semaine. Il est impératif de laisser l'interface siliconée en place jusqu'à J7.

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Retirer le pansement secondaire avec précaution, en s'assurant que l'interface siliconé reste bien en place sur la plaie.
Jusqu'au 7ème jour, laisser l'interface siliconée (type Adaptic®Touch) en place.
NE PAS ENLEVER OU DEBRIDER le « sludge » formé qui peut ressembler à une infection, une liquéfaction tissulaire ou à de la fibrine humide.



Appliquer des compresses stériles imbibées de Microdacyn60® solution par-dessus l'interface siliconée.
Si la plaie apparait sèche, appliquer du Microdacyn® gel par-dessus l'interface siliconée
Recouvrir avec un pansement secondaire (Superabsorbant ou Hydrocellulaire ou compresses stériles ou TPN)

Finalisation du soin

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Jeter les restes de Kerecis® non utilisés
- Fixer le pansement de manière qu'il reste bien en place (bandage, adhésifs)
- Selon le besoin, une compression est compatible après la pose du Kerecis®

Liens

Procédures de soins liées

Kerecis Oméga-3 Wound®

Date de validation	Auteurs	Experts
18.05.2026	Lucie Charbonneau, ICLS, Cellule plaies cicatrisation et escarres, DC	Véronique Sechet, ICLS Centre de Stomathérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV